

扶 養 事 実 届 出 書

組合員証	記号	番号	組合員氏名	長野県市町村職員共済組合理事長 殿 平成 年 月 日 次のとおり、被扶養者(主として私の収入により生計を維持する者)等の状況を届け出ます。				
組合員及び被扶養者の認定を受けようとする者以外の世帯員の状況 (有名(右欄へ記入)・無)	世帯員の氏名 (組合員との続柄)	()	()	()	()	()	()	
	生年月日 (年齢)	明・大 昭・平 ()	明・大 昭・平 ()	明・大 昭・平 ()	明・大 昭・平 ()	明・大 昭・平 ()	明・大 昭・平 ()	
	同居別居の別	同居・別居	同居・別居	同居・別居	同居・別居	同居・別居	同居・別居	
組合員の恒常的年間収入	職業							
円	恒常的年間収入							
被扶養者の認定を受けようとする者の状況	氏名(続柄)	申告前の加入医療保険制度・加入者区分		前制度資格喪失(認定取消)日・理由		組合員と別居の場合の状況		
	A ()	1. 健康保険 2. 共済組合 3. 国民健康保険	1. 被保険者又は組合員 2. 任意継続被保険者(組合員) 3. 被扶養者	平成 年 月 日	1. 退職のため 2. 任意継続期間終了 3. 被扶養者不該当 4. その他()	組合員仕送月額	円	
	同居・別居					同居者の有無	有()人・無	
	同居者氏名					同居者氏名		
	恒常的年間収入内訳	年金・恩給	給与収入(パート、バイト含)	事業・農業所得	不動産所得	利子・配当金	傷病手当金など他	合計
								円
	氏名(続柄)	申告前の加入医療保険制度・加入者区分		前制度資格喪失(認定取消)日・理由		組合員と別居の場合の状況		
	B ()	1. 健康保険 2. 共済組合 3. 国民健康保険	1. 被保険者又は組合員 2. 任意継続被保険者(組合員) 3. 被扶養者	平成 年 月 日	1. 退職のため 2. 任意継続期間終了 3. 被扶養者不該当 4. その他()	組合員仕送月額	円	
	同居・別居					同居者の有無	有()人・無	
	同居者氏名					同居者氏名		
	恒常的年間収入内訳	年金・恩給	給与収入(パート、バイト含)	事業・農業所得	不動産所得	利子・配当金	傷病手当金など他	合計
								円
氏名(続柄)	申告前の加入医療保険制度・加入者区分		前制度資格喪失(認定取消)日・理由		組合員と別居の場合の状況			
C ()	1. 健康保険 2. 共済組合 3. 国民健康保険	1. 被保険者又は組合員 2. 任意継続被保険者(組合員) 3. 被扶養者	平成 年 月 日	1. 退職のため 2. 任意継続期間終了 3. 被扶養者不該当 4. その他()	組合員仕送月額	円		
同居・別居					同居者の有無	有()人・無		
同居者氏名					同居者氏名			
恒常的年間収入内訳	年金・恩給	給与収入(パート、バイト含)	事業・農業所得	不動産所得	利子・配当金	傷病手当金など他	合計	
							円	
申告前の生計維持者及びその状況					雇用保険給付受給に関する申立(申告者「雇用保険加入・有」の場合)	組合員・世帯員以外の共同扶養者氏名(続柄)		
組合員が扶養することとなった詳細な状況					・受給中 ・受給終了 ・受給しない ・平成 年 月頃から受給予定 申立者氏名 (扶養認定対象者)			